

Концепты Мишеля Фуко в современной философии медицины

Ravochkin, Nikita Nikolaevich; Malinowski, Vladislav Aleksandrovich

Veröffentlichungsversion / Published Version
Zeitschriftenartikel / journal article

Empfohlene Zitierung / Suggested Citation:

Ravochkin, N. N., & Malinowski, V. A. (2014). Концепты Мишеля Фуко в современной философии медицины. *Nauka - rastudent.ru.*, 12, 1-16. <https://nbn-resolving.org/urn:nbn:de:0168-ssoar-52177-4>

Nutzungsbedingungen:

Dieser Text wird unter einer Free Digital Peer Publishing Licence zur Verfügung gestellt. Nähere Auskünfte zu den DiPP-Lizenzen finden Sie hier:
<http://www.dipp.nrw.de/lizenzen/dppl/service/dppl/>

Terms of use:

This document is made available under a Free Digital Peer Publishing Licence. For more Information see:
<http://www.dipp.nrw.de/lizenzen/dppl/service/dppl/>

«NAUKA- RASTUDENT.RU»

Электронный научно-практический журнал

График выхода: ежемесячно

Языки: русский, английский, немецкий, французский

ISSN: 2311-8814

ЭЛ № ФС 77 - 57839 от 25 апреля 2014 года

Территория распространения: Российская Федерация, зарубежные страны

Издатель: ИП Козлов П.Е.

Учредитель: Соколова А.С.

Место издания: г. Уфа, Российская Федерация

Прием статей по e-mail: rastudent@yandex.ru

Место издания: г. Уфа, Российская Федерация

Равочкин Н.Н., Малиновский В.А. Концепты Мишеля Фуко в современной философии медицины// Nauka-rastudent.ru. – 2014. – No. 12 (12-2014) / [Электронный ресурс] – Режим доступа. – URL: <http://nauka-rastudent.ru/12/2208/>

© Равочкин Н.Н., Малиновский В.А., 2014

© ИП Козлов П.Е., 2014

УДК 13

Равочкин Никита Николаевич

*Преподаватель, кафедра истории и психологии,
Кемеровская Государственная Медицинская Академия
г. Кемерово, Российская Федерация*

Малиновский Владислав Александрович

*Студент, лечебный факультет
Кемеровская Государственная Медицинская Академия
г. Кемерово, Российская Федерация*

Концепты Мишеля Фуко в современной философии медицины

Аннотация: Медицина является древнейшей (наряду с философией) наукой. Однако философия выступает основным методом научного знания. Философские категории «биоэтика», «мораль», «нравственность» уже смело называются междисциплинарными, затрагивая и медицинскую науку. В статье рассматриваются перечисленные выше концепты Мишеля Фуко в их связи с медициной.

Ключевые слова: медицина, концепты, философия, культура, Фуко, наука

Ravochkin Nikita Nikolaevich

*Lecturer, Department of history and psychology,
Kemerovo State Medical Academy
Kemerovo, Russian Federation*

Malinowski Vladislav Aleksandrovich

*Student, medical faculty
Kemerovo State Medical Academy
Kemerovo, Russian Federation*

Michel Foucault`s concepts In a modern philosophy of medicine

Abstract: Medicine is the oldest (along with philosophy) science. But the philosophy is the basic method of scientific knowledge. The philosophical category of "bioethics", "morality", "ethics" boldly called interdisciplinary, touching and medical science. This article discusses the above concepts of Michel Foucault in their relationship with medicine.

Keywords: medical, concepts, philosophy, culture, Foucault, science

*Медицина, не основанная на философии,
не может быть надежной.*
Ф. Бэкон

Философия и медицина – одинаково древние по своему происхождению феномены культуры. Идеи объединения философского и медицинского знания ради постижения тайны жизни и тайны человека претворялись в трудах самых известных философов, медиков, естествоиспытателей на всем протяжении истории культуры [3].

Объектом исследования медицины является человек. Его биосоциальная сущность требует подлинно диалектического подхода к изучению организма как в норме, так и в патологии, проникновения в принцип его единства и развития [5].

Медицина и философия направлены на укрепление жизни людей физически, на её духовное возвышение и нравственное осмысление. Они стали своего рода умелыми наставниками творческой, созидательной жизнедеятельности каждого человека [1, с. 413].

Все базовые теории современной медицины связаны с философией медицины, определяющей фундаментальные постулаты и позиции общих теоретических систем. Так, современные философские исследования (философская антропология, философия сознания, социальная философия) лежат в основе:

- медицинской теории адаптивного реагирования (теория адаптации),
- теории детерминизма (причинной обусловленности и связи патологических процессов, происходящих в организме),
- теории нормальной (оптимальной) саморегуляции и теории общей патологии [3].

Однако теории не могут непосредственно заимствовать и переносить философские идеи и концепты в свою собственную содержательную структуру, ибо любая всеобщность содержания философских понятий и

категорий непосредственно не тождественна особенным по своему характеру понятиям современной медицины. Научно-методологическое руководство этой проблемой при построении новых медицинских теорий возможно только с её диалектического осмысления. Подобная степень взаимосвязи позволяет говорить о медицине и философии как компонентах единого целого, способного существовать лишь в условиях определенного уровня их естественного взаимодействия [1, с. 422].

Философия медицины органично взаимосвязана с научным мышлением и мировоззрением как ученых, так и практических медицинских специалистов. По мере теоретизации медицинского и фармацевтического знания углубляется понимание здоровья как организованного во времени процесса, существенно закономерное развитие которого находится в единстве с его непосредственными проявлениями, но при этом не сводится к ним. При обнаружении сущности конкретного заболевания врачи исходят из симптомов, возникновение которых дает первые представления о болезни вообще и позволяет им различать симптомы существенные и случайные. Это универсальный ключ к правильному решению самых разнообразных частных вопросов в медицине, даже таких, с которыми ученый-исследователь и практический врач встречаются впервые и которые формально не входят в их компетенцию [1, с.423].

Философия медицины - это сложная система категорий и понятий, каждое из которых в научной нише занимает свое место. В научно-познавательной деятельности ученого большую роль играют термины, то есть максимально однозначные слова или словосочетания, точно обозначающее понятие и его взаимосвязь и соотношение с другими понятиями [1, с. 462].

Медицина базируется на комплексе философских категорий и понятий, фундаментальных научных представлений о природе, обществе и человеке, который образует картину мира, характерную для представителей медицины. Философские категории и понятия в науке и медицине - это узловые пункты познания мира, общества и человека, научные средства качественного

преобразования мира и жизни людей. Будущий ученый-медик должен различать объективный и всеобщий характер философских категорий и при этом понимать, что все они субъективны по форме, что позволяет ему более успешно познавать все направления мирового развития. [1, с. 458]

Для медицины важны многие парные философские категории, такие как: «количество и качество», «мера и норма», «структура и функция», «система и элемент», «причина и следствие», «необходимость и случайность» и другие. Все они имеют философско-методологическое значение в философии медицины, ибо в них отражаются универсальные законы познания объективного мира. Современное медицинское познание развивается, как и всякое научное исследование, в пределах определенной философско-категориальной системы с активным использованием того или иного набора научных понятий, а также терминов обыденного языка. Для развития в медицинских науках новой современной *концептуальной модели познания* необходимо постоянное совершенствование своего собственного категориально – понятийного аппарата [1, с. 456].

Важным является также и понимание детерминизма как *философского принципа* о причинной обусловленности всех природных и социальных процессов, так как в заболевании участвует обширный массив условий и факторов. На основе этой философской концепции наука и медицина ведут поиск конкретных причин и следствий. А конкретным проявлением детерминизма является причинность [1, с. 478].

С этой философской категорией тесно связана этиология - учение о причинах болезней. Все явления природы детерминированы и подчиняются общим закономерностям, все частные законы отражают те или иные взаимосвязи явлений объективного мира. Этиология как учение может развиваться только на основе каузальности и детерминизма как основных категорий диалектического метода мышления [6, с. 7].

Философию медицины давно представляют как метафизику – учение, рассматривающее наиболее общие знания. Но у метафизики есть и отличие

от философии. Оно состоит в том, что она часто рассматривалась *фундаментальной* мыслью о мире и наряду с миром существует сама по себе. Это - особо умозрительная человеческая мысль о мире. [1, с. 410]

Современная философия медицины руководствуется различными принципами, методологическими основаниями и философскими установками. Основные проблемы, которые встали сегодня во главу угла философии медицины – здоровье личности и здоровье нации, влияние общества и природной среды на патологические изменения в человеческом организме, проблемы человеческой духовности как основы психического и физического здоровья человека, социальные причины «болезней века», этика взаимоотношений врача и пациента, эстетические основы современной медицины. Среди большого числа философов и медиков XX столетия, стремившихся объединить философскую и медицинскую проблематику с целью решить насущные проблемы человечества выделяют З.Фрейда, К.Г.Юнга, А.Швейцера, К.Ясперса, Ф.Углова, Н.Амосова, М.Норбекова, Г.Селье и других [8].

Философское исследование медицинского познания, его механизмов и процессов в той мере, в какой они являются элементами практической медицины и реализуются её средствами и методами, выступает как способ самосознания медицины. Речь идёт о методологическом исследовании самой медицины [7].

Без опоры на философскую доктрину – общую методологию науки практически невозможно из разрозненных фактов создать единую стройную теоретическую базу современной медицины. Врач-клиницист сможет действовать наиболее целесообразно и эффективно в каждом конкретном случае только тогда, когда он будет опираться не только на частные знания, но и на знание общих закономерностей работы организма, когда будет рассматривать человека как сложную био-социальную систему. Решение данной задачи видится только через синтез философского и медицинского знания, на основе интерпретации фактического материала медицинской

науки с позиций и через призму философского знания, что является прерогативой и предназначением философии медицины [8].

Философская методология в медицинском познании изучает не знание и истину как таковая, а приёмы их получения. Она призвана выполнять несколько функций: эвристическую, координирующую и интегрирующую-, а также стимулирует процесс медицинских знаний, провозглашая основой любого исследования диалектический метод познания. Философски-диалектический метод, применяемый в единстве с формально-логическим, обеспечивает приращение новых знаний в собственно медицинской сфере познания [7].

Основания науки определяют постановку проблем и поиск средств их решения, служат базисом научного знания, определяют стратегическую исследовательскую задачу междисциплинарных взаимодействий и синтеза знаний, выступают опосредствующим звеном между наукой и всеми сферами духовной культуры. В системе познавательных идеалов и норм научного исследования функционируют следующие основные формы:

- идеалы и нормы исследования, описания и объяснения;
- обоснованность и доказательства достоверности знания;
- организация и построение новых знаний.

В совокупности эти формы образуют своеобразную схему метода исследовательской деятельности, обеспечивающую освоение объектов. [1, с. 469]

Современная философия выступает в качестве методологического фундамента медицинского знания, что призвано объединить разрозненные частные исследования и системно применить их к изучению качественно своеобразной живой системы - человека. На первый план в деятельности современного врача выступает диалектический метод, обеспечивающий комплексный, системный подход к вопросам болезни, её лечения, профилактики, проведения реабилитационного периода. Главная цель философии медицины - учить студентов, врачей-клиницистов применять

диалектику к анализу конкретных естественнонаучных и клинических факторов, а затем от знаний переходить к умению применять диалектику на практике [3].

Философия медицины и фармации является источником и основой формирования системного мышления врачей и фармацевтов, расширяющего их мировоззренческий кругозор, который позволяет им быстрее и точнее ориентироваться в сложной обстановке лечебного дела. Этот мыслительный процесс специалистов, ставящих диагноз заболевания, а затем определяющих методы и средства лечения, получил название *клинического мышления*. Именно оно и стало основным объектом философии медицины и фармации. Клиническое мышление врача, по существу, уходит корнями в частные проявления его практического опыта и, основываясь на этих частностях, синтезирует их, сводя к минимальному числу; формирует представление о типовых процессах, присущих различным болезням, и в итоге развивает абстрактное понятие о болезни как совокупности обязательно присутствующих при любой форме недуга и составляющих его сущность. [1, с. 424]

Философскими основами клинической медицины становится «философия врачевания» - теория постановки диагноза, лечения, реабилитации и т.д., выстроенная в соответствии с пониманием сущности человека как психо-био-социального существа. Философская теория ценностей составляет философский фундамент врачебной этики, деонтологии, клинической практики. [3]

Современная медицина, представляя собой сложную систему дисциплин, сама развивается на стыке естественных, технических, гуманитарных и философских наук. Это значит, что исходным объектом медицины являются социально-биологические, философско-нравственные, морально-этические сферы человеческой жизни. [7]

Сегодня можно заметить интенсивное проникновение методов традиционной медицины Востока в современную западную врачебную

практику. Однако имеются весьма контрастные различия в глубинных общетеоретических и философских основаниях медицины Запада и Востока. Различия столь существенны, что можно говорить о двух самостоятельных парадигмах медицины – западной и восточной, – складывавшихся в обособленных культурно-исторических контекстах и под воздействием различных мировоззренческих предпосылок. Сопоставление двух этих парадигм представляет собой важную, но пока в полной мере не решенную теоретическую задачу.

На Западе наблюдается преобладание аналитических подходов, исследование морфологии организма вплоть до молекул, концентрированность на телесности человека в отвлечении от его духовности, сосредоточенность на болезни. На Востоке же – преобладание синтеза, взгляд на человека как микрокосм, объединение психического и соматического, превентивный характер медицины, акцент на здоровье.

Повышенное внимание к традиционной восточной медицине на Западе соответствует наметившимся тенденциям к возвращению в западную медицину целостного образа человека как объекта врачевания, учета такого основополагающего фактора поддержания здоровья как гармония в отношениях с окружающей средой [2, с. 9].

Прогресс медицины имеет и теневую сторону.

Замена клинического мышления фактологией лабораторно-инструментального содержания как болезнь медицины («технизм») была четко обозначена еще в начале второй половины минувшего века И.В. Давыдовским [4, с. 421].

Компьютеризация процесса познания, внедрение новых технологий диагностики и лечения, освобождение отечественной философии от диалектики и материализма, инверсия врача в оператора и техника диагностических машин, считывающих результаты аппаратных исследований организма человека, не позволяют воспринимать его как биологическое единство с тесной функциональной взаимосвязью систем и

органов. По сути дела, медицина усовершенствовала органолокалистический подход к патологии [4, с.433].

Кроме того, ещё социалистическая идеология своим догматическим пониманием диалектики и материализма перекрыла пути к дальнейшему развитию теории медицины. Она переориентировала медицину на позитивизм и прагматизм, на здравый смысл и пользу. Так сформировалась парадигма медицины советского периода, оторванная от обобщающих идей биологии и естествознания и построенная на одностороннем, антропоморфном, рассудочном мышлении [4, с. 434].

Совокупность этих факторов в клинической медицине явились оборотной стороной пренебрежения ею философских и биологических аспектов познания. В кризисном состоянии находятся и кардинальные составляющие медицинской науки [4, с. 439].

Увлечение «технизмом», проникновение в медицину точных математических, физико-химических методов исследования и кибернетики вызвало неправильное стремление полагаться лишь на лабораторные данные, а врача заменить диагностической машиной, лабораторией, хирургическим цехом с различными автоматическими устройствами [5].

Таким образом, сейчас можно констатировать отсутствие фундаментальных теоретических основ медицины, её философское выгорание. Это в равной степени относится как к отечественной медицине с её исторической приверженностью к целостному, синтетическому складу мышления, так и к западноевропейской медицине с её также исторически сложившимся предпочтением аналитического, редукционистского принципа мышления. Методологическая беспомощность и философская растерянность медицины проявляются в виде апелляции её к синергетической парадигме - мировоззренческому представлению об общих законах развития и самоорганизации сложных, функциональных структур, в том числе и биологических, формирующихся, развивающихся и эволюционирующих

вследствие их открытости, притока энергии извне, многовариантного и неоднозначного поведения составляющих элементов и подсистем [4, с. 448].

Развитие медицинской науки поставило перед философской мыслью новые морально-этические вопросы. В этой связи представляется важным философское осмысление нравственных оснований вступления ученых и врачей на путь медицинской науки и практики.

Сегодня моральные требования в медицинской среде радикально изменились. Причиной тому служат новые медицинские технологии – генная инженерия, трансплантология, искусственное оплодотворение и другие. Немало острейших философско-этических проблем порождают современные биомедицинские эксперименты, проводимые на животных, клонирование. Эти технологии опередили развитие традиционной морали и научной этики. Поэтому необходимо вырабатывать принципиально новые этические принципы и критерии нравственных оценок в медицине и науке, создавать новые моральные контрольные структуры, действие которых должно быть направлено на объяснения безопасности для каждого члена общества новых технологий [7].

Социально-психологической основой профессионального воспитания врачей служат формирование и развитие у них соответствующей этико-деонтологической культуры. Это означает, что сопереживание и милосердие должны стать внутренним содержанием, нравственным стержнем медицинского работника. Этические нормы врача должны находить свое проявление в профессиональной деятельности, прежде всего в общении с пациентами, их близкими, во взаимоотношениях с коллегами [10].

Таким образом, философская этика предполагает высочайший профессионализм – владение искусством врачевания – показатель подготовленности врача к ответственной работе, его нравственно-этическая характеристика, который не мыслится без умения правильно, уверенно, спокойно обращаться с больным. Но с накоплением новых научных сведений происходит качественное изменение нравственно-этического медицинского

менталитета. Он получает своё новое философско-методологическое и морально-этическое обеспечение. Это даёт повод мыслящим врачам рассматривать современное развитие практической медицины сквозь призму философского самосознания.

Важную стали играть гуманитарные критерии в нравственно-профессиональной парадигме медицины. С изменением менталитета врача изменилось и общественное мнение относительно того, что не следует считать излечением. Под влиянием эволюции научно-теоретического познания постепенно складывается новый медицинский менталитет. Он и методологически, и философски, и нравственно, и этически отличается теперь от медико-биологического, медико-гносеологического, и медико-социального менталитета [7].

Каждому ученому, каждому врачу, который планирует биомедицинские исследования, необходимо изначально принять во внимание не только их теоретическую обоснованность, методологическую корректность и техническую реализуемость, но и этическую приемлемость. То есть цели и ценности, которые обусловлены взаимосвязями между наукой, медициной и обществом, не должны являться чем-то внешним по отношению к человеку [12, с. 417].

Основным моральным принципом биоэтики является принцип уважения чести и достоинства человека. Это касается и права индивида на свободный личный выбор жизни или смерти.

Гуманизм и нравственность – это этические принципы медиков. Они тесно взаимосвязаны с внутренней логикой общественного бытия. Цель философского гуманизма в биомедицине состоит именно в том, чтобы побудить ученых отказаться от неуместного рационализма и отказаться от опрометчивых опытов по созданию нового живого, предложить критично осмыслить естественную коэволюцию традиционных морально-этических требований, соотнося их с современными научно-техническими технологическими достижениями [7].

Биоэтика ныне превращается в специфическую область биофилософии, осмысливающей философско-нравственные ценности феномена жизни вообще и человеческой в частности. Она формируется на стыке традиционной морали и профессиональной медицинской этики. Биоэтику можно считать коллективной совестью всего медицинского сообщества, указывающей на персональную гуманитарную ответственность каждого его члена за сохранение жизни на Земле. [12, с. 425]

Распространение в медицинской среде современного философского гуманизма неразрывно связано с задачами практического разрешения комплекса сложнейших проблем. Одной из них является проблема, связанная с новейшими методами диагностики и лечения болезней века; проблема эвтаназии, клонирования.

Процесс гуманизации медицины, преобразования её духовно-интеллектуального и морально-этического начал должен осуществляться через воскрешение гуманистической философии прошлого, через органическое соединение общих принципов рационального мышления с морально-этической практикой. Современный гуманизм провозглашает такие приоритетные принципы, как справедливость и альтруизм, бережливость и щедрость, милосердие и сострадание, стремление к новому и уважительное отношение к прошлому.

Биоэтика как идеология здравоохранения привлекает внимание мировой общественности, в частности медицинской к моральным, правовым аспектам. В процессе осмысления учеными и медиками противоречивых проблем биомедицина закладывает новый мировоззренческий и мыслительный фундамент их самосознания. Проблемы её настолько сложны, что требуют особого внимания мировой общественности, также глубокого философско-нравственного осмысления [7].

Рождение научного клинического мышления (М. Фуко «Рождение клиники»)– объекта философии медицины - было определено сочетанием появления патологической анатомии, нового отношения к смерти,

возникновение клиники как медицинского учреждения. Это сочетание определенных институциональных, этических, технических, научных, организационных обстоятельств обнаружило единую внутреннюю направленность, которую можно выразить следующим образом: на смену идее механического разделения, мертвой классификации, статического обособления пришла идея взаимосвязи, функциональной зависимости, сцепления.

Рождение клиники было связано и с изменением мировоззренческих координат: натурфилософские презумпции уступают место концентрации взгляда врача на телесных процессах как имеющих исключительно биологическую природу [9].

Фуко показал, что рождение клиники зафиксировало фундаментальные изменения в культурном сознании, новый способ организации слов и вещей и самого рационального дискурса. На смену описательным конструкциям, пронизанным метафизическим светом, приходит всматривание в самую телесную реальность. Рождается представление о том, что болезнь не метафизична, не выражение сущности человека, но феномен, соответствующий определенной сфере реальности, природному аспекту жизни. Происходит оформление самостоятельного научного аппарата, «дисциплинарное рождение» медицины, собственно, «рождение клиники» [9].

В лекционном курсе «Психиатрическая власть» Мишель Фуко изменил свою методологию анализа общества и его прошлого – центральным объектом генеалогического метода стала власть во всех наиболее ускользающих проявлениях. Прикоснуться к механизмам власти в понимании М. Фуко можно только через анализ тех структур, в которых она проявляется. Этим вызван особый интерес философа к лечебницам [13].

Фуко говорит об округе психической болезни, а именно: об устройстве лечебницы, об обязанностях врачей-психиатров, о юридической практике, о неврологии и сексуальности. Именно через анализ этих институтов М. Фуко

пытается выявить возможности, способности и проявления власти, ее влияние. Фуко десубъективирует власть. Одно из основных ее свойств – трансверсальность: власть «способна координировать или внедряться в любые социальные структуры, иерархии, институты» [13].

Клиническое пространство – это, конечно, пространство дисциплины. Но психиатрическая власть не сводится полностью к дисциплинарной. Усложнение возникает благодаря наличию «пси-функции». В рамках дисциплинарного общества существует остаток прежней формы власти – семьи, организованной по иерархическому принципу подчинения, что и позволяет Фуко отнести ее к форме господства. Функция «пси» возникает, когда реальная работа семейного господства дает сбой, когда семья перестает выполнять свои функции. Дисциплинарная система производит дисциплинарные субституты семьи: приюты для брошенных детей, сиротские дома – все, что Фуко объединяет термином «социальная помощь». Таким образом, пси-функция появляется не в самой психиатрии, но, как выражается Фуко, «вблизи» нее: «Когда индивид уклоняется от семейного господства, его помещают в психиатрическую больницу и приучают там к следованию обыкновенной дисциплине...»

Врач классической эпохи считал, что истина, доступная ему, может стать доступной и тому, кто в данный момент ею не обладает. На этой уверенности и основывалась его власть над пациентом. При этом истина понималась как обратная сторона заблуждения. Здесь власть частично еще носит характер игры, которая допускает, что у безумия есть своя истина. Но постепенно из процесса лечения изгоняется проблема истины. Происходит переход на сторону реальности. «...Психиатр – это тот, кто призван придать реальному принудительную силу, с помощью которой оно сможет овладеть безумием, пронизать его насквозь и уничтожить как таковое».

Поэтому психиатрическая власть по Фуко: это «та дополнительная власть, посредством которой реальное предписывается безумию в качестве истины, раз и навсегда подкрепленной этой властью».

Таким образом, Фуко показывает, что происхождение лечебницы не связано напрямую с системой господства, лечебница принадлежит к дисциплинарной системе, которая, в свою очередь, не может существовать без системы господства [14].

Список литературы:

1. Философия науки и медицины: учебник. – Хрусталёв, Ю.М. 2009.- 784 с.
2. Философия и медицина: Учебное пособие/ В. П. Кондратьев: Тул. Гос. Ун-т. – Тула, 2002. – 75с.
3. Сарсенбеков Н.Ж., Алпысбаев Д.Н., Аким А.А. Взаимосвязь философии и медицины [Электронный ресурс] / Режим доступа: http://www.rusnauka.com/9_NND_2014/Philosophia/6_161658.doc.htm, свободный
4. Разумов В.В. Ещё раз о философии медицины [Электронный ресурс] / Режим доступа: http://www.rae.ru/fs/?article_id=7981684&op=show_article§ion=content
5. Н.М.Амосов Философские проблемы медицины [Электронный ресурс] Режим доступа: http://www.medchitalka.ru/filosofskie_problemy_sovremennoy_mediciny/v_zaimosvyaz_filosofii_i_mediciny/
6. И.В.Давыдовский Проблема причинности в медицине.- 1962М., Государственное издательство медицинской литературы, 1962 - 176 с.
7. Медицина и философия [Электронный ресурс] / Режим доступа: <http://www.m-kat.ru/info.php?id=1>
8. Философия медицины и ее историческое развитие [Электронный ресурс] / Режим доступа: <http://filo-lecture.ru/filolecture15r1part3.html>,
9. Е.И. Кириленко Тема медицины в гуманитарном дискурсе [Электронный ресурс] // Вестник Томского Государственного

- университета. – 2008. – Ноябрь (№316) Режим доступа:
<http://psibook.com/philosophy/tema-meditiny-v-gumanitarnom-diskurse.html>
10. Основные проблемы биоэтики [Электронный ресурс] / Режим доступа:
<http://medbe.ru/materials/obshchestvennoe-zdorove-i-zdravookhranenie/osnovnye-problemy-bioetiki>
11. Основные проблемы биоэтики [Электронный ресурс] / Режим доступа:
<http://medbe.ru/materials/obshchestvennoe-zdorove-i-zdravookhranenie/osnovnye-problemy-bioetiki>
12. Общий курс философии: Учебник для студентов медицинских и фармацевтических вузов в 2 т./ Ю. М. Хрусталева: М.: ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, 2003. – 448 с.
13. Мишель Фуко о власти и психиатрии [Электронный ресурс] / Режим доступа: <http://becmology.ru/blog/phylosophy/poststruct06.htm>
14. Господство в рамках дисциплины [Электронный ресурс] / Режим доступа: <http://sinijdivan.narod.ru/sd12rez2.htm>

© Равочкин Н.Н., Малиновский В.А., 2014

Дата публикации: 10.12.2014